

DA RICONSEGNARE IN COMUNE

MODELLO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO

Il sottoscritto _____

Residente a _____ via _____

Tel/cell. _____ indirizzo mail _____

Chiede l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2018/2019 per il / i seguente/i figlio/figli

COGNOME	NOME	CLASSE SEZ.

In base all'elenco allegato, comunico che mio figlio usufruirà della seguente fermata _____

Dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata e di accettare le condizioni indicate, si impegna al pagamento della relativa tariffa secondo le modalità comunicate dall'Amministrazione Comunale.

Correzzana lì, _____

Firme

N.B.: in presenza di più figli è sufficiente la compilazione di un unico modello .

L'iscrizione al servizio per gli alunni non residenti è subordinata alla disponibilità dei posti.

Modello da riconsegnare in Comune entro e non oltre il 26 SETTEMBRE 2018.

Sul retro tabella fasce ISEE

FASCIA	ISEE	QUOTA A CARICO DELL'UTENTE
Fascia 1	Da € 0 a € 3.885=	10%
Fascia 2	Da € 3.886 a € 6.217=	20%
Fascia 3	Da € 6.218= a € 7.771=	35%
Fascia 4	Da € 7.772= a € 9.326=	55%
Fascia 5	Da € 9.327= a € 11.658=	75%
Fascia 6	Da € 11.659= a € 15.546=	95%
Fascia 7	Oltre € 15.547=	100%